



Kulturkreis Eppstein e.V.
Horst Winterer
Lindenweg 24.1
65817 Eppstein

ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

Ich beantrage hiermit meine Mitgliedschaft im Kulturkreis Eppstein e.V.

Name: _____ Vorname: _____ geb. am: _____ m w Geschlecht

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Tel.-Nr. _____ E-Mail: _____

sowie für folgende Paar-Mitglieder:

1. Name: _____ Vorname: _____ geb. am: _____ m w

2. Name: _____ Vorname: _____ geb. am: _____ m w

3. Name: _____ Vorname: _____ geb. am: _____ m w

4. Name: _____ Vorname: _____ geb. am: _____ m w

Der Jahresbeitrag beträgt 13,- € • Paarmitgliedschaft 20,- € • Paarmitgliedschaft mit allen minderjährigen Kindern 27,- €

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Wir bitten Sie, den Jahresbeitrag über das SEPA-Basis -Lastschriftverfahren einziehen zu lassen. Es erleichtert unsere Arbeit und stellt für Sie kein Risiko da. Dazu erteilen Sie uns bitte Ihre

ERMÄCHTIGUNG

Ich ermächtige den Kulturkreis Eppstein e.V., die Zahlung von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Kulturkreis Eppstein e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen (Gläubiger-Identifikation des KKE: DE59 ZZZ 00000 294 757).

Name, Vorname (Kontoinhaber) _____

Straße _____ PLZ, Ort _____

IBAN

D	E																
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ort, Datum, Unterschrift